

**CÂMARA MUNICIPAL DE VITORINO FREIRE**

R GONÇALVES DIAS, SN - CENTRO

23697790/0001-01

Exercício: 2019

NOTA DE EMPENHO Nº 230

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

01	FODER LEGISLATIVO
01	CÂMARA MUNICIPAL DE VITORINO FREIRE
01.00	CÂMARA MUNICIPAL DE VITORINO FREIRE
01.122.0007.2001.0000	FUNC. DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS
3.1.90.13.02	OBRIGAÇÕES PATRONAIS

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.500,00	23.800,00	1.500,00	0,00

FICHA.: 5 DATA.: 26/12/2019 LICITAÇÃO.: DOCUMENTO.: OUTROS

CREDOR.: INSS COMISSIONADO - PATRONAL

CNPJ/CPF: 16.727.230/0001-97

CÓDIGO: 9

ENDEREÇO:

CIDADE.:

U.F.:.: MA

Discriminação do Material e/ou Serviço:

VALOR QUE SE EMPENHA NO CREDOR ACIMA, REFERE-SE A PAGAMENTO DO INSS COMISSIONADO PATRONAL COMP.12/2019, CONFORME ANEXO.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 1.500,00

Autorizo o fornecimento e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.



CÂMARA MUNICIPAL DE VITORINO FREIRE

R GONÇALVES DIAS, SN - CENTRO

CNPJ (MA) Nº 23697790/0001-01

Exercício: 2019

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1

NOTA DE EMPENHO Nº 230

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
01	PODER LEGISLATIVO		
01	CÂMARA MUNICIPAL DE VITORINO FREIRE		
01.00	CÂMARA MUNICIPAL DE VITORINO FREIRE		
01.122.0007.2001.0000	FUNC. DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS		
3.1.90.13.02	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES SUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
1.500,00	1.500,00	1.500,00	0,00

FICHA...: 5

DATA...: 26/12/2019 LICITAÇÃO...:

DOCUMENTO...: OUTROS

CREDOR...: INSS COMISSIONADO - PATRONAL

CNPJ/CPF: 16.727.230/0001-97

CÓDIGO: 9

ENDEREÇO:

CIDADE...:

U.F...: MA

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA NO CREDOR ACIMA, REFERE-SE A, PAGAMENTO DO INSS COMISSIONADO PATRONAL COMP.12/2019, CONFORME ANEXO.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário	VALOR TOTAL...: 1.500,00
---------------------------------	---------------------------------

um mil e quinhentos reais * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

DECLARO QUE AS DESPESAS FORAM REALIZADAS.
EM:

AUTORIZO O PAGAMENTO:

EM:

DEJAMIN SOUSA LIMA
PRESIDENTE DA CÂMARA



PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

PA VIX SRP

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE CÂMARA MUNICIPAL DE VITORINO FREIRE-MA RUA GONÇALVES DIAS, S/N - CENTRO INSS COMMISSIONADO - PATRONAL		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	12/2019
		5 - IDENTIFICADOR	23.697.790/0001-01
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) 20/01/2020		6 - VALOR INSS	1.500,00
		7 -	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
		10 - ATM / MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	1.500,00

85820000015-5

00000270240-1

22369779000-4

01012019127-7

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



X



PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

PA VIX CONTRIBUINTE

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE CÂMARA MUNICIPAL DE VITORINO FREIRE-MA RUA GONÇALVES DIAS, S/N - CENTRO INSS COMMISSIONADO - PATRONAL		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	12/2019
		5 - IDENTIFICADOR	23.697.790/0001-01
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) 20/01/2020		6 - VALOR INSS	1.500,00
		7 -	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		8 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
		10 - ATM / MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	1.500,00

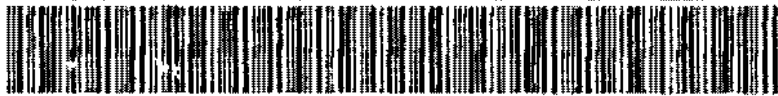
85820000015-5

00000270240-1

22369779000-4

01012019127-7

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



X

**CÂMARA MUNICIPAL DE VITORINO FREIRE**

R GONÇALVES DIAS, SN - CENTRO

23697790/0001-01

Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00302

DATA: 26/12/2019 VENCTO:26/12/2019 PAGTO: 26/12/2019
 Credor.: INSS COMISSIONADO - PATRONAL CNPJ: 16.727.230/0001-97 Cod: 9
 Endereço:
 Cidade.: CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA NO CREDOR ACIMA, REFERE-SE A, PAGAMENTO DO INSS COMISSIO
 NADO PATRONAL COMP.12/2019, CONFORME ANEXO.

Valor 1.500,00

(um mil e quinhentos reais) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 1.500,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
230	/-1	OR	010100	01.122.0007.2001.0000	3.1.90.13.00	R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00
TOTAL					R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00

Despesa Líquida: R\$ 1.500,00

ORDEM DE PAGAMENTOPAGUE-SE / /


 DEJAMIN SOUSA LIMA
 PRESIDENTE DA CÂMARA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	40124-2	TRANS	1.500,00
TOTAL			R\$ 1.500,00

Despesa paga em 26/12/2019 Com os recursos acima discriminados


 MARCOS ANTONIO L. DE OLIVEIRA
 TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

 / / Ass: _____ Nome: _____
 CGC/CPF: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2019 - AUTOCATENDIMENTO - 15.37.22
2782002762 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CAMARA MUNICIPAL DE VITOR
AGENCIA: 2783-0 CONTA: 40.124-2

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85820000015-5 00000276240-1
22369779000-4 01012019127-7
Data do pagamento 26/12/2019
Valor Total 1.500,00

DOCUMENTO: 122603
AUTENTICACAO SISBB: 1.CC1.83B.A4E.9E6.EC8